

कार्यालय, प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी
पं. खुशीलाल शर्मा, शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान,
(साइन्स हिल्स, मैनिट के पीछे, कोलार-नेहरू नगर रोड, भोपाल 462 003)
दूरभाष क्र. -0755-2970310

Web: www.klsgaci.edu.in

E.mail: principal@klsgaci.nic.in

14-08-21

4643-66

:: खेल सामग्री की आपूर्ति हेतु सीमित निविदा की :: नियम एवं शर्तें ::

पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल में खेल सामग्री की आपूर्ति हेतु स्थानीय स्तर पर सीमित निविदाएं आमंत्रित की जाती हैं।

निविदा प्रपत्र (नियम शर्तें एवं सामग्री की सूची) संस्थान की वेबसाइट Web: www.klsgaci.edu.in से दिनांक 14.08.2021 से दिनांक 19.08.2021 तक डाउनलोड किये जा सकते हैं। डाउनलोड किये गए निविदा प्रपत्र की मुहरबंद निविदाओं को दिनांक 20.08.2021 को दोपहर 12.00 बजे तक महाविद्यालय के प्रवेश द्वार पर रखे सील बंद बाक्स में डालना अनिवार्य है। निर्धारित समयावधि के पश्चात प्राप्त निविदाओं पर विचार नहीं किया जावेगा।

सीमित निविदा प्रस्तुत करने हेतु नियम शर्तें निम्नानुसार हैं :-

1. निविदाएं मुहरबंद लिफाफे में प्रस्तुत करना होगी। मुहरबंद लिफाफे पर निविदाकार फर्म का खेल सामग्री की आपूर्ति हेतु निविदा स्पष्ट रूप से अंकित करना होगा।
2. निविदा के लिफाफे में संबंधित फर्म की प्रपत्र (अ) अनुसार जानकारी एवं संबंधित कार्य का गुमास्ता एवं वित्तीय निविदा प्रपत्र (ब) दरें प्रस्तुत करना अनिवार्य है। वित्तीय निविदा प्रपत्र (ब) अनुसार न्यूनतम दर (एल-1) आफर करने वाले निविदाकार को क्रय आदेश निर्धारित शर्तों के अधीन सौंपा जावेगा।
3. किसी भी समयावधि / स्थान / समय में परिवर्तन करना / निविदा को स्वीकृत करने एवं अस्वीकृत करने का अधिकार प्रधानाचार्य एवं मुख्य कार्यपालन अधिकारी पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय (स्वशासी) आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल को होगा।

(डॉ. उमेश शुक्ला)

पं. खुशीलाल शर्मा शासकीय स्वशासी आयुर्वेद
महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल

शर्मा शासकीय(स्वशासी)आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल

खेल सामग्री की आपूर्ति हेतु (तकनीकी निविदा) का प्रपत्र -अ)

1. निविदाकर्ता फर्म का नाम-----
2. फर्म के प्रोपराइटर का नाम-----
3. फर्म का पता-----

4. दूरभाष / मोबाईल नम्बर-----
5. जीवित गुमास्ता क-----

नोट-1.गुमास्ते की प्रतिलिपि संलग्न करना अनिवार्य है ।

2.पहचान पत्र के संदर्भ मे निविदाकार का पैन कार्ड,आधार कार्ड,वोटर आई,डी,
(कोई एक) की स्व-सत्यापित प्रति संलग्न करें ।

निविदाकर्ता के हस्ताक्षर

निविदाकर्ता का नाम-----

फर्म का नाम -----

मोबाइल-----



लाल शर्मा शासकीय(स्वशासी)आयुर्वेद महाविद्यालय एवं संस्थान भोपाल

खेल सामग्री की आपूर्ति हेतु (वित्तीय निविदा) का प्रपत्र -ब)

क्र.	सामग्री का नाम	अपेक्षित मात्रा	दर प्रति नग/जोडी
01	बेडमिन्टन पोल	01 जोडी	
02	व्हालीवाल पोल	01 जोडी	
03	बेडमिन्टन नेट	05 नग	
04	व्हालीवाल नेट	05 नग	
05	टेबिल टेनिस नेट सहित	01 नग	
06	क्रिकेट वेट इंगलिश प्लो	04 नग	
07	लेदर वाल	12 नग	
08	बेडमिन्टन रैकेट	12 नग	
09	शटल काँक	20 डब्बे	
10	टी.टी.बेट	10 नग	
11	शतरंज मीडियम	10 नग	
12	केरम पाउडर	05 डिब्बे	
13	स्टम्प	12 नग	
14	केरम स्ट्राइकर	12 नग	
15	कीपिंग ग्लब्ज	02 जोडी	
16	वेटिंग पैड	04 जोड	
17	क्रिकेट ड्रेस	16 जोडी	
18	व्हालीवाल ड्रेस	12 जोडी	

नोट:-जी.एस.टी.राशि का उल्लेख प्रथक से करें वास्तविक मूल्य में जोडकर जी.एस.टी. राशि का उल्लेख न करें ।

निविदाकर्ता का नाम.....

हस्ताक्षर

फर्म का नाम.....

पता:-.....

.....

मोबाइल न0

